



Votre déclaration

Je soussigné/e: _____

Appartenant au Club/Compagnie: _____

Déclare

d'être en possession du certificat médical d'aptitude à la pratique d'un sport, obligatoire pour participer à la 20^e édition des European Company Sport Games qui auront lieu du 3 au 7 juin 2015.

Date _____

Signature _____